



-mail

België/Belgique
P.B. - P.P.
8900 Ieper
BC 15617

INFORMATIEBLAD JAN YPERMAN ZIEKENHUIS IEPER/POPERINGE - JRG 12 - OKTOBER 2011 - N° 20

www.yperman.net

Het JYZ blijft groeien

→ Het Jan Yperman Ziekenhuis heet drie nieuwe specialisten welkom: dr. Filip Borny, dr. Lieven Dedrye en dr. Geert Gabriël. Zij gaan respectievelijk aan de slag op de diensten Medische Beeldvorming, Algemene en Abdominale Heelkunde en Inwendige Geneeskunde. We stellen ze even kort aan u voor. Ook dr. Veerle Soufflet ging op 1 september aan de slag op de dienst Cardiologie. Zij werd in de vorige nieuwsbrief (april 2011) reeds voorgesteld. ←

DR. FILIP BORNY, MEDISCHE BEELDVORMING

Vanaf januari 2012 gaat dr. Borny aan de slag op de dienst Medische Beeldvorming. "Ik zal er als algemeen radioloog werkzaam zijn binnen alle subdisciplines", vertelt dr. Borny. "Met een specifieke interesse in de abdominale, osteo-articulaire en interventionele radiologie." Dr. Borny studeerde in 2006 af als arts aan de UGent. In 2011 behaalde hij er zijn diploma als radioloog. Tijdens zijn opleiding werkte hij achtereenvolgens in het AZ Groeninge Kortrijk en het UZ Gent. Daar bekwaamde hij zich ook in de interventionele radiologie. Momenteel volgt hij een extra opleiding osteo-articulaire radiologie in het CHRU in Lille.

Secradio@yperman.net, 057 35 74 00



DR. LIEVEN DEDRYE, ALGEMENE EN ABDOMINALE HEELKUNDE



Sedert 1 september versterkt dr. Dedrye de dienst Algemene en Abdominale Heelkunde. "Ik wens mij te ontplooiën binnen elk domein van de abdominale pathologie, met een bijzondere interesse in de proctologie en bekkenbodembedeelkunde, gevorderde laparoscopie en slokdarmheelkunde." Dr. Dedrye studeerde geneeskunde aan de KU-LAK en de KU Leuven en promoveerde als chirurg in 2008. Eén jaar later behaalde hij de bijzondere bekwaamheid in de abdominale heelkunde in het UZ Leuven. Nadien legde hij er zich toe op de proctologie en bekkenbodembedeelkunde en geavanceerde laparoscopische en colorectale technieken. Verder bekwaamde hij er zich in de obesitasheelkunde en behaalde een grote verdienste als orgaandonorprevelatiechirurg.

Lieven.dedrye@yperman.net, 057 35 72 11

DR. GEERT GABRIEL, INWENDIGE GENEESKUNDE

Vanaf 1 december gaat dr. Geert Gabriel aan de slag als geriater in het JYZ, in samenwerking met de groep Inwendige Geneeskunde. "Samen met de collega-geriateren wil ik het geriatrisch zorgprogramma verder ontwikkelen, met ondermeer de uitbouw van het geriatrisch dagziekenhuis. Mijn specifieke interesse gaat uit naar lokomotorische problemen bij de oudere patiënt en de ethische aspecten van patiëntenzorg." In 1986 studeerde dr. Gabriel af als arts aan de KU Leuven. Na een opleiding algemene inwendige geneeskunde en reumatologie behaalde hij in 1994 zijn erkenning als geriater. Datzelfde jaar startte hij in het Sint-Rembertziekenhuis in Torhout. De laatste jaren was hij er diensthoofd Geriatrie en voorzitter van het Lokale Ethische Comité.

Secinterne@yperman.net, 057 35 72 70



Verder
in dit blad

borstkliniek 2

Early Warning Score 3

Algemene en abdominale heelkunde 4-5

duurzaamheid 6

afscheid artsen 7

Poperinge 8

Y-mail is het tijdschrift van het

Jan Yperman Ziekenhuis.

Briekestraat 12 - 8900 Ieper
T 057 35 35 35 - F 057 35 36 37

V.u.: Eric Luyckx

Bladcoördinatie: Jan Blontröck
jan.blontröck@yperman.net

Y-mail wordt verzorgd door

F-Twee communicatie

T 09 265 97 20

www.f-twee.be

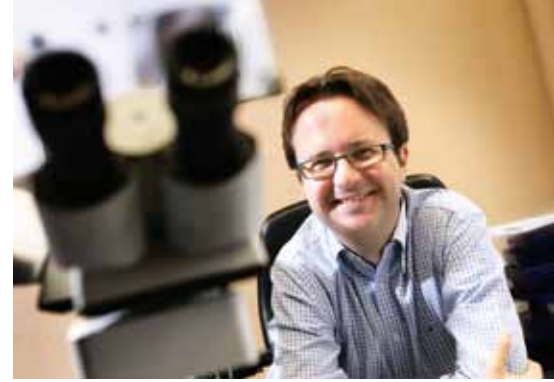
Toelating gesloten verpakking 8/161

Afgifteloket Ieper-X

Terugzendadres: Briekestraat 12, 8900 Ieper

Version française sur demande

Borstkanker: diagnostiek steeds verfijnder



dr. Stijn Deloose



Het labo Anatomopathologie van het JYZ investeert voortdurend in nieuwe technieken die de voorspellende waarde van het welbekende 'baarmoederhalsuitrijkje' verhogen. In 2008 werd het 'Imager Project' opgestart, samen met ziekenhuizen uit Kortrijk en Brugge (Sint-Lucas). De uitrijkjes worden eerst door een computergestuurde robot in leper geanalyseerd, waarna de meest atypische cellen ter interpretatie aan de onderzoeker ter plaatse worden voorgelegd. Op het 'European Congress of Cytology' in Istanbul (22 tot 25 september) stelde dr. Kristof Cokelaere – als enige Belg op het congres – de resultaten van het project voor. Een grote eer... De recente uitbreiding van dit samenwerkingsverband tot 8 ziekenhuizen verspreid over Vlaanderen, toont aan dat het JYZ ook op dit gebied voorop loopt in het aanbieden van kwaliteitsvolle zorg.

→ **De behandeling van borstkanker gebeurt meer en meer op maat van de patiënt. Een helder en ondubbelzinnig pathologieverslag is hierbij – meer dan ooit – essentieel. Dit wordt dan ook één van de belangrijkste kwaliteitsindicatoren van de borstkliniek van het Jan Yperman Ziekenhuis.** ←

Hoe groot is de tumor? Welk type tumor betreft het? Hoe snel groeit de tumor? Is er sprake van invasie in lymfevaten of bloedvaten? Deze en nog veel andere parameters spelen een grote rol bij de keuze van de beste behandeling voor borstkanker. Therapie is immers steeds vaker patiëntgericht: geen passe-partout behandeling, maar een aanpak op maat van de specifieke vrouw met de specifieke tumor. Bepaalde geneesmiddelen slaan immers aan bij bepaalde tumoren, maar niet bij andere.

EENDUIDIG RAPPORT

"We dienen de laatste jaren steeds meer parameters in ons verslag te vermelden", vertelt dr. Stijn Deloose van de dienst Anatomopathologie. "De proliferatie-index – een kleuring die aangeeft hoe snel de tumorcellen groeien – is een voorbeeld van een parameter die sedert enkele maanden gebruikt wordt en soms therapeutische implicaties kan hebben. Door deze toegenomen complexiteit en diversiteit is een éénvoudig en volledig pathologierapport meer dan ooit essentieel."

MACHINE BEVESTIGT KLEURING

Een belangrijke parameter bij borstkanker is de aanwezigheid van Her2Neu. Deze groeifactorreceptor speelt een rol bij de groei van tumorcellen. Her2Neu

komt voor in twintig procent van de borsttumoren. Dr. Deloose: "Met behulp van een speciale kleuring kunnen we aantonen of een tumor deze receptor al dan niet in hoge mate tot expressie brengt. Indien dit het geval is, kan een efficiënt – maar zeer duur – geneesmiddel toegediend worden. De toegenomen expressie van Her2Neu kan verder geobjectiveerd worden met behulp van een gesofisticeerd toestel (Benchmark) dat beoordeling op niveau van het DNA van de kankercel mogelijk maakt. Het gebruik van een dergelijke test is vandaag een must voor een kwaliteitsvolle borstkliniek."

PREVENTIE VAN BAARMOEDERHALSKANKER: OP ZOEK NAAR HPV!

In baarmoederhalsuitrijkjes worden steeds vaker niet alleen verdachte cellen opgespoord, maar ook het humaan papillomavirus. De types HPV 16 en HPV 18 zijn verantwoordelijk voor maar liefst 70 procent van de gevallen van baarmoederhalskanker. De dienst Anatomopathologie van het Jan Yperman Ziekenhuis verwierf onlangs een accreditatie voor het uitvoeren van deze test. "Voor het behalen van deze accreditatie dient men aan de strengste kwaliteitsnormen te voldoen. Het labo verricht deze testen overigens niet alleen voor het Jan Yperman Ziekenhuis maar ook voor het UZ Antwerpen, voor ziekenhuizen en laboratoria in de regio Antwerpen, Gent, Kortrijk en Brugge en uiteraard ook voor huisartsen in de regio", aldus dr. Stijn Deloose.

Meer info:
dienst Anatomopathologie,
057 35 73 50





Levens redden met de Early Warning Score

→ Het Jan Yperman Ziekenhuis werkt met een gloednieuw systeem om bij patiënten vitale functies zoals bloeddruk, hartslag, temperatuur en ademhaling op te volgen: de 'Early Warning Score'. Want een snellere interventie kan levens redden, aldus hoofdverpleegkundige Koen De Ridder. ←

Het principe van de 'Early Warning Score' (EWS) is eenvoudig. De verpleegkundigen meten op regelmatige tijdstippen bepaalde parameters bij de patiënt. Dat geeft vijf kleurscores. Aan elke kleurscore zijn gestandaardiseerde zorgmaatregelen gekoppeld. Hoe hoger de score, hoe sneller aan de alarmbel getrokken wordt. "Vanaf score vijf (rode kleur), wordt de patiënt aanzien als een kritiek zieke patiënt", zegt Koen De Ridder. "De verpleegkundige moet dan onmiddellijk de verantwoordelijke verpleegkundige en arts alarmeren, zo nodig zuurstof toedienen en de controle van de parameters verhogen."

HOOPVOLLE RESULTATEN

De patiënten worden minstens twee maal per dag gecontroleerd. "We meten de ademhalingsfrequentie, bloeddruk, hartslag, temperatuur en indien nodig het zuurstofgehalte in het bloed, het urinedebiet en de bewustzijnsstoestand. De verpleegkundigen en artsen kregen een EWS-opleiding en elke afdeling heeft twee nieuwe meetapparaten die op vijftien seconden tijd bloeddruk, hartslag en temperatuur meten." Het pilotproject op de afdelingen Spoedopname, Heelkunde en Cardiologie gaf alvast hoopvolle resultaten. "Bij 70 procent van de reanimatiepatiënten waren er in de voorafgaande 24 uur duidelijke veranderingen in de vitale functies merkbaar. We kunnen nu sneller ingrijpen als de toestand van de patiënt verslechtert. En zo wordt het aantal reanimaties in het ziekenhuis teruggedrongen. De EWS wordt bovendien sterk aanbevolen in de nieuwe richtlijnen van de Europese reanimatie-raad. Op termijn willen we deze nieuwe werkmethode digitaliseren voor een nog beter resultaat."

Erkenning Gynaecologie



De dienst Gynaecologie is sinds mei dit jaar erkend als Europees opleidingscentrum voor gynaecologen. "Deze Europese erkenning volgde na een uitgebreide visitatie door een delegatie van de European Board of Obstetrics and Gynaecology", vertelt dr. Geert Page (diensthoofd Gynaecologie). "Er werd veel belang gehecht aan de opleidingsvaardigheid van de artsen, hun visie en de inzet om competente gynaecologen op te leiden. Sedert 1 juli zijn er twee gynaecologen in opleiding – een tweedejaars en een vierdejaarsstudent. Hiervoor werken we samen met het UZ Gent en andere centra in België en Europa. In ons land behielden tot nog toe tien ziekenhuizen deze erkenning."

De strijd tegen longkanker

→ De dienst Pneumologie bracht vorig jaar een extra wapen in stelling in de strijd tegen longkanker: een nieuw toestel voor endobronchiale echografie. Dr. Isabelle Declercq maakt de balans op: EBUS is een grote hulp bij het uitstippelen van de diagnostiek en behandelingsmethode. ←

De behandeling van longkanker kende het voorbije decennium een enorme evolutie. "Er zijn een pak nieuwe behandelingsmethoden bijgekomen", vertelt dr. Declercq. "Maar de keuze voor een bepaalde therapie hangt eerst en vooral af van de uitgebreidheid van de ziekte. Het EBUS-toestel (endobronchiale echografie) is een bijkomende diagnostool waarmee we mediastinale klieren kunnen bekijken en aanprikken. Dat is ook handig wanneer een gewone bronchoscopie geen bijkomende informatie kan geven."

TWEE IN ÉÉN

Een echoscoop en een punctiescoop in één toestel: dat is EBUS in een notendop. Dr. Declercq: "We kunnen niet alleen de aard van het weefsel diagnosticeren, maar ook de omvang van de aandoening vast-

stellen. Die informatie is noodzakelijk om de correcte behandeling uit te stippelen." En de voordelen voor de patiënt? "EBUS is minder ingrijpend dan een gewone kijkoperatie omdat we via de mond werken. We kijken door de wand van de luchtpijp naar de klieren en we prikken ze meteen aan. En dat alles onder plaatselijke verdoving en een lichte sedatie in het dagziekenhuis. De patiënt kan dus na een paar uur gewoon weer naar huis."

Meer info: dienst Pneumologie, 057 35 72 70



dr. Isabelle Declercq

Algemene en abdominale heelkunde anno 2011

→ De komst van een vierde chirurg geeft het departement Abdominale Heelkunde de gelegenheid om – met een geïntegreerd samenwerkingsconcept – te evolueren naar een nóg hoger niveau van kwalitatieve chirurgische dienstverlening: verdere subspecialisatie, een specifieke abdominale wachtdienst en een abdominale pathologiekrans voor multidisciplinaire benadering en overleg. Een overzicht. ←



De 6 afdelingen van de vernieuwde dienst:

I BASIS HEELKUNDE

Dr. Allaert – dr. Dedrye – dr. Sohier – dr. Van Krunckelsven

- Buikwand heelkunde
- Galblaas- en galweg heelkunde
- Acut Abdomen
- Weke Delen heelkunde
- Port-a-Cath

II UPPER GI TRACTUS – BARIATRISCHE HEELKUNDE

Dr. Dedrye – dr. Van Krunckelsven

- Stokdarm
- Maag
- Lever
- Pancreas
- Milt

III COLO-RECTALE HEELKUNDE – PROCTOLOGIE

Dr. Allaert – dr. Dedrye – dr. Sohier

IV DEBULKING CHIRURGIE

Dr. Allaert – dr. Sohier – dr. Van Krunckelsven

V DECUBITUS EN WOUNDCAREMANAGEMENT

Dr. Allaert – dr. Sohier

VI SPECIFIEKE TOPICS

- Senologie: dr. Allaert
- Bekkenbodembodem Heelkunde: dr. Dedrye
- Kinderheelkunde: dr. Sohier
- Melanoma: dr. Van Krunckelsven
- Post-bariatrische Reconstructie: dr. Van Krunckelsven

II

BARIATRIC SURGERY UNIT

De Bariatric Surgery Unit voor zwaartlijvigheidsheelkunde werd gesticht door dr. Van Krunckelsven in 1994. De verschillende bariatrische ingrepen worden er op een state-of-the-art wijze uitgevoerd. De unit in leper kenmerkt zich door een geïntegreerde benadering, waarbij na de vermageringsingreep ook de post-bariatrische reconstructies worden aangeboden. Sinds kort wordt de unit versterkt door dr. Dedrye, om zo het karakter van een 'center of excellence' naar modern internationaal model te blijven garanderen.

III

PROCTOLOGIEKLINIEK

Andoeningen van de aars (bloedverlies, kloven, speen, fistels, sluitspierscheur, verzakkingen, ...) komen frequent voor en zijn soms sociaal hinderlijk. Vaak hebben patiënten echter een uitgesproken drempelvrees om op consultatie te komen. Zowel de diagnostiek als de medische en chirurgische behandelingen zijn intussen sterk geëvolueerd. Met de Proctologiekliniek willen wij patiënten een deskundig advies en een gepersonaliseerde behandeling aanbieden.

V

WOUNDCARE- EN DECUBITUSMANAGEMENT

De uitbouw van 'Woundcare- en decubitusmanagement' is een nieuwe uitdaging voor dr. Allaert en dr. Sohier. Dit centrum moet niet alleen een meerwaarde bieden aan de patiënt en de zorgactoren van het Jan Yperman Ziekenhuis, maar vereist ook een nauwe samenwerking met de huisartsen en de andere zorginstellingen. Als doel stellen wij een duidelijke kwaliteitsverbetering voor de patiënt.

Abdominale pathologiekrans

Tijdens de wekelijkse abdominale pathologiekrans bespreken de abdominale chirurgen, samen met de verwijzende arts, patiëntendossiers uit II, III en V alsook andere complexe dossiers

uit I. Deze multidisciplinaire stafvergadering vindt telkens plaats op dinsdag. Aansluitend maken de stafleden heelkunde voor elke patiënt een concrete planning van behandeling op.



DR. LIEVEN DEDRYE

→ Als rasechte West-Vlaming vond dr. Dedrye in het Jan Yperman Ziekenhuis wat hij zocht: een dynamische dienst heelkunde, met multidisciplinaire aanpak en subspecialisatie binnen een hypermoderne ziekenhuisomgeving. “Meer nog, ik ben verheugd mijn schouders te kunnen steken onder het vernieuwde project van de algemene en abdominale heelkunde.” ←



ONBEKEND? ONBEMIND!

“Enerzijds wil ik graag de proctologiekliniek ondersteunen in al haar facetten. Een ware kliniek met geïntegreerde diagnostiek en behandeling. We zijn blij om endorectale echografie aan te bieden, actueel een uitermate belangrijk hulpmiddel in de diagnostiek van bijvoorbeeld abscessen of fistels. Het proctologisch probleem kan vaak reeds op de raadpleging worden verholpen, soms is er meer uitgebreide heelkunde aangewezen.”

Het probleem van bekkenbodempathologie blijft gehuld in een sluier van schaamte en onbegrip. “Stoelgang maakt deel uit van het leven, maar wanneer dit problemen oplevert, blijkt een taboe en schaamte te heersen. Ik hoop dan ook deze patiënten, in eigen regio, in een aangename setting te kunnen geruuststellen en te helpen met de meest geschikte behandeling, bij voorkeur minimaal invasief.” Anderzijds kent ook de minimaal-invasieve heelkunde een evolutie naar nog meer minimaal of zelfs heelkunde via bestaande lichaamsopeningen (aars en vagina). “Om deze optimale state-of-the-art behandelingen aan te bieden school ik me dan ook graag continu bij”, aldus dr. Dedrye.

Lieven.dedrye@yperman.net, 057 35 72 11

DR. LIEVEN ALLAERT

Dr. Allaert volgde zijn volledige opleiding tot arts-chirurg aan de KU Leuven. Op de diensten van prof. Gruwez en prof. Kerremans bekwaamde hij zich in de algemene en abdominale heelkunde. Aansluitend volgde hij een stage op de dienst Plastische heelkunde van het Frenchey Hospital in Bristol (Engeland). Vanaf 1984 startte hij in Ieper. Zijn spectrum aan ingrepen was initieel zeer breed. Vandaag heeft hij naast de klassieke abdominale heelkunde vooral aandacht voor de oncologische heelkunde, inclusief borstklierchirurgie. De ‘nieuwe’ dienst geeft hem twee uitdagingen: de uitbouw van een proctologiekliniek en van een woundcare- en decubitusprogramma. Tot slot hecht hij veel belang aan continue bijscholing in binnen- en buitenland. Hij is dan ook een fiere ‘Fellow of the American College of Surgeons.’



Allaert.lieven@yperman.net, 057 35 72 01

DR. LUDO VAN KRUNCKELSVEN

Dr. Van Krunckelsven genoot zijn universitaire opleiding in Antwerpen, gevolgd door een algemene chirurgische opleiding en hogere opleiding abdominale heelkunde. Hij startte zijn chirurgische carrière in Ieper in 1994. Naast alle aspecten van de algemene en abdominale heelkunde legde hij er zich toe op de geavanceerde laparoscopie en de opbouw van een Bariatric Surgery Unit voor zwaarlijvigheidsheelkunde. Deze Bariatric Surgery Unit ontwikkelde



zich intussen tot een van de grootste van het land, met een verreikende nationale en internationale reputatie. Deze ontwikkeling werd wetenschappelijk onderbouwd met meerdere internationale publicaties en congresdeelnames. Binnen het nieuwe departement zal hij zich voornamelijk verder toeleggen op de chirurgie van de ‘upper gastrointestinal tract’ en de bariatrische en post-bariatrische chirurgie.

Ludo.vankrunckelsven@yperman.net, 057 35 72 05

DR. STEFAN SOHIER

Na zijn opleiding geneeskunde en algemene heelkunde bij prof. Gruwez en prof. Broos van de KU Leuven, volgde dr. Sohier gedurende twee jaar een residentschap abdominale heelkunde bij prof. Kerremans en prof. Penninckx in het UZ Leuven. Hierbij ging zijn interesse uit naar de colorectale chirurgie, galwegchirurgie, buikwandchirurgie en kinderchirurgie. Sinds 1996 werkt hij in het Jan Yperman Ziekenhuis. De wetenschappelijke (r)evoluties in de behandeling van kwaadaardige gezwellen van de dikke darm en de endeldarm blijven omzetten in de dagelijkse praktijk blijft voor hem een uitermate boeiende (team)uitdaging. Ook de zorg voor de allerkleinsten (pyloor, hernia) ligt hem zeer na aan het hart.



Stefan.sohier@yperman.net, 057 35 72 04

Een duurzaam ziekenhuis



Route nummer 63



In het Jan Yperman Ziekenhuis vinden patiënten en bezoekers beter hun weg dankzij de aangepaste bewegwijzering. "Door de verbouwingen werden er hier en daar wat routes veranderd", vertelt kwaliteitscoördinator Eddy Delporte. "Met de ingebruikname van de nieuwe inkom werd het 'routesysteem' geëvalueerd en aangepast. De wegwijzers zijn nu veel groter en beter leesbaar. Er worden bovendien aparte kleuren gebruikt: blauw voor de routes en zwart voor de kamers. Wie naar het ziekenhuis komt voor een consultatie, hoeft alleen de blauwe borden met het routenummer te volgen. Bij een bezoek aan een patiënt ken je het kamernummer. De zwarte borden wijzen je daarbij verder de weg. Via de groene borden vind je ten slotte eenvoudig de toiletten, de bistro, enzovoort terug. Het grote voordeel aan dit systeem? Als een dienst verhuist, hoeven we niet alle wegwijzers te vervangen. Een nieuw nummer volstaat."

→ **Nergens anders is de continuïteit van energietoevoer zo belangrijk als in een ziekenhuis. "Om de veiligheid van de patiënt ook tijdens langdurige stroompannes te garanderen, investeert het Jan Yperman Ziekenhuis in installaties die ons op elk moment van de dag van betrouwbare en duurzame energie voorzien", aldus Christophe Mouton. ←**

"Het elektriciteitsnetwerk vertoont steeds meer pieken en dalen waardoor de kans op stroompannes toeneemt", vertelt Christophe Mouton, directeur administratie en financiën, informatica en technische dienst. "In het Jan Yperman Ziekenhuis zijn er – zoals overal – jaarlijks stroompannes, die vaak maar enkele luttele seconden aanhouden. Toch heeft dat gevolgen: medische apparatuur zoals RX-toestellen, elektronische pompen, het gebouwenbeheersysteem, pc's... moeten telkens opnieuw worden opgestart. Daarom investeren we dit najaar nog in een hoogspanningsgenerator met dynamische UPS. Zo wordt het ziekenhuis volledig onafhankelijk van stroompannes: een dynamische UPS vangt de korte stroompannes op, terwijl de hoogspanningsgenerator een goede werking garandeert tijdens langdurige defecten. Nu al vervullen onze dieselgeneratoren diezelfde functie, met één groot verschil: zij voorzien enkel de 'kritische' afdelingen van elektriciteit. Met de nieuwe installatie zal heel het ziekenhuis in principe nooit

zonder stroom vallen. We stellen de veiligheid van de patiënt voorop."

GROENE STROOM

Daarnaast investeren we ook in duurzaamheid, aldus Christophe Mouton. "In de nieuwbouw plaatsen we dit najaar nog twee installaties voor warmtekrachtkoppeling (WKK's). Dat zijn gasmotors die zowel warmte als elektriciteit leveren. Daarmee produceren we zelf een kwart van de elektriciteit en warmte die het ziekenhuis nodig heeft voor verwarming en sanitair. En voor de overige elektriciteit kopen we enkel nog groene stroom aan, afkomstig van hernieuwbare energiebronnen."

GEZOND EN ZUINIG

Groene stroom is slechts één pijler van duurzaam energiebeheer. "We stellen ons ook als doel om minder energie te verbruiken. Zo hebben we reeds elke lamp vervangen door energiezuinige verlichting. Ook werd een gezond en zuinig ventilatiesysteem geïnstalleerd – dat is onmisbaar voor een goede ziekenhuishygiëne. Met dat systeem recupereren we maar liefst 75 procent van de warmte. En de ouderwetse stookketels werden vervangen door acht condenserende stookketels op gas die een veel hoger rendement hebben. Met deze lijst aan maatregelen draagt het Jan Yperman Ziekenhuis zijn steentje bij voor een beter milieu."

KBC-relatiebeheer Social Profit



KBC Bank & Verzekering we hebben het voor u

Word zelf ook beter.

U wilt gezond blijven. Als medische instelling. Als bedrijf. De zaken goed bijhouden. Plannen. En blijven plannen. Om elke uitdaging aan te kunnen. Dag na dag. Nacht na nacht. Uw remedie? Een **echte partner**. Die u begrijpt. Die u bijstaat. Iemand die uw **visie** deelt. Die weet hoe moeilijk uw sector is. Iemand zoals uw KBC-relatiebeheerder Social Profit. Die u de beste **service** geeft. Die u helpt investeren. In materieel. In personeel. In mensen die zich inzetten. Voor andere mensen. Voor elkaar. Zodat **iedereen** er beter van wordt. Ook u.

www.kbc.be



Dr. Ernest Denecker

Dr. Guy Touquet

Dr. Luc Vanlede

Dr. Willy Traen

Afscheid artsen

→ **Het Jan Yperman Ziekenhuis staat bol van de experts: van pas afgestudeerde specialisten tot geneesheren die al jarenlang hun expertise delen met het ziekenhuis. Sommigen hebben er al meer dan dertig jaar dienst opzitten en nemen nu afscheid van het ziekenhuis. Een overzicht. ←**

DR. ERNEST DENECKER

Dr. Ernest Denecker startte zijn carrière in 1976 in het Mariaziekenhuis in de Gasthuisstraat in Poperinge. In 1980 verhuisde hij mee naar het nieuwe Mariaziekenhuis in de Oostlaan, waar hij tot 1 februari 2011 werkte als geneesheer-specialist in de orthopedie en de traumatologie.

DR. GUY TOUQUET

Dr. Touquet startte in 1978 als neuropsychiater in de Kliniek Zwarte Zusters. Wanneer deze na de fusie de deuren sloot, verhuisde hij naar de dienst Neurologie van het JYZ. In mei bereikte dr. Touquet de pensioensgerechtigde leeftijd, maar in afwachting van een vervanger blijft hij nog een tijdje actief in de Geheugenklinik van het ziekenhuis, en als consulent psychiatrie.

DR. LUC VANLEDE

In 1976 ging dr. Luc Vanlede aan de slag in de Kliniek Zwarte Zusters. Samen met dr. Roussel (in het toen-

malige OLV Hospitaal) en dr. Denecker (in Poperinge) vertegenwoordigde hij de eerste generatie orthopedische chirurgen in de streek. Dr. Vanlede was een stuwend element bij het opzetten van een samenwerking tussen de twee leperse ziekenhuizen: de diensten Orthopedie vormden een eerste fysieke schakel begin 1990. Tien jaar later werd één dienst Orthopedie opgericht. Dit kwam niet enkel de kwaliteit van de geneeskunde ten goede, maar gaf aan dr. Vanlede ook de mogelijkheid zich toe te spitsen op prothesechirurgie van knie en heup, hetgeen hij steeds met veel enthousiasme heeft gedaan. Sedert 1 augustus 2011 is hij met pensioen, na 35 jaar dienst.

DR. WILLY TRAEEN

Op 1 mei 2011 verliet dr. Willy Traen de dienst Gynaecologie, na 34 jaar dienst. Maar hij neemt geen afscheid van het ziekenhuis: dr. Traen is sedert het voorjaar fulltime hoofdgeneesheer van het JYZ. Zijn voornaamste actiepunten? Het verwerven van de accreditatie van het ziekenhuis. "We beschikken over een prachtige infrastructuur en een zeer degelijk artsenteam, maar nu willen we die kwaliteit ook officieel bewijzen. Daarvoor zal het ziekenhuis twee jaar lang grondig worden doorgelicht. In 2008 kregen we al een uitstekend rapport van het inspectieteam, maar nu willen we het nóg beter doen."

RX: the good and the bad

→ **Krijg je kanker van X-stralen? Op die vraag gaf dr. Jan Capoen een antwoord tijdens het symposium Radiologie, dat in juni plaatsvond in het JYZ. ←**

'The good and the bad', heette de lezing van dr. Capoen. Zijn besluit? De risico's zijn er, maar het goede overweegt. "Ioniserende stralen kunnen DNA-schade berokkenen, maar dan nog is de kans op kanker klein", zegt dr. Capoen (dienst Medische Beeldvorming). "Het risico ligt bovendien een pak lager onder een bepaald stralingsniveau en bij een lagere dosis. En dat is met onze huidige state-of-the-art toestellen steeds minder een probleem. Het is vooral een kwestie van de risico's af te wegen tegenover de voordelen. In de meeste gevallen – vooral bij volwassenen – wegen die voordelen een pak zwaarder door..." Om de risico's concreet te maken, vergeleek

dr. Capoen de gevaren van X-stralen met die van andere boosdoeners, zoals roken en overgewicht. "Van 20 sigaretten per dag daalt de levensverwachting met ongeveer 6 jaar en van 15% overgewicht met 2 jaar. Voor een RX-onderzoek is dat maar 12 uur... Duidelijke cijfers dus."

KRANS VOOR HUISARTSEN

De medische beeldvorming heeft de voorbije jaren een revolutie gekend. Bent u nog mee? Kunt u op vraag van uw patiënt CT- of NMR-beelden duiden? De artsen van de dienst Radiologie nodigen u uit om kennis te maken met de laatste kneepjes van de radiologie. U mag zelf beslissen wanneer u, samen met collega's-huisartsen, zo'n overlegmoment wil organiseren. Neem contact op met dr. Katrien Goemaere (057 35 74 00, katrien.goemaere@yperman.net)

Jobdag

Op zaterdag 3 december kunnen verpleegkundigen opnieuw naar het Jan Yperman Ziekenhuis voor een jobdag. "De ideale manier om gemotiveerde medewerkers in spe aan te trekken", vindt directeur HR Cientia Cornille. "Na een voorstelling door directeur verpleging Jan Blontrock en enkele getuigenissen van verpleegkundigen, volgt er een rondleiding doorheen het ziekenhuis. Bij een hapje en een drankje krijgen de deelnemers de gelegenheid om vragen te stellen en een gesprek aan te gaan met een verpleegkundige-diensthoofd. Met het invullen van een sollicitatieformulier kan de interesse in een job in het JYZ ten slotte bevestigd worden."



Poli Poperinge: deuren wagenwijd open



→ Op zondag 2 oktober kwam er heel wat volk (1.172 bezoekers) over de vloer in Poli Poperinge. Ondanks het stralende nazomerweer, was de Open Bedrijvendag een overweldigend succes. Met veel enthousiasme gaven de medewerkers er deskundige uitleg en demonstraties. ←

Aan het onthaal staat Eric Luyckx, algemeen directeur van het JYZ. Hij verwelkomt er de bezoekers en maakt tijd om af en toe een praatje te maken. Hij is dan ook trots dat Poli Poperinge nog bestaat, en zelfs blijft groeien. "De fusie van het Mariaziekenhuis van Poperinge met de leperse ziekenhuizen dateert van 1998", vertelt Eric Luyckx. "Maar toen het Mariaziekenhuis de deuren sloot, waren vele Poperingenaars ontgoocheld. Met de polikliniek en de pendelbus startte echter een nieuw verhaal. Nu hebben niet minder dan dertig specialisaties spreekuur op de campus in Poperinge. Zo hoeven de inwoners niet altijd naar leper voor een onderzoek of consultatie. En dat aanbod zal niet vlug verdwijnen. Integendeel: onlangs nog onderging de polikliniek een metamorfose. Alle activiteiten werden samengebracht op het gelijkvloers en na enkele verfraaiingswerken oogt het geheel nu zeer fris en modern. Ook de kleuren werden afgestemd op die van het JYZ, waardoor beide campussen nu ook uiterlijk één geheel vormen."

VOLG DE RODE LOPER

Tijdens de Open Bedrijvendag kregen de bezoekers een uitgebreide rondleiding. "Volg de rode loper", werd gezegd bij het onthaal. Die rode loper loodste de bezoekers doorheen de consultatieruimtes, waar artsen en medewerkers deskundige uitleg gaven over het (medisch) aanbod in Poperinge: bloedafnames, RX-foto's, CT-scan, borstonderzoek, longonderzoeken, dieetadvies, rookstop, diabetes... Er werd zelfs een heuse reanimatiedemonstratie gegeven. "Alles



Dr. Jo De Sutter geeft uitleg over de CT-scan

wat voor de patiënten nodig is om meer te weten over eventuele aandoeningen kan ter plaatse gebeuren. Wanneer een opname nodig is, dan gebeurt dat in het nieuwe Jan Yperman Ziekenhuis. In dat geval kunnen patiënten gebruik maken van de gratis pendelbus. Op gewone werkdagen vertrekt de pendelbus op het uur (van 6 tot 21 uur) naar het Jan Yperman Ziekenhuis en op het half uur (van 6.30 tot 21.30 uur) terug naar de campus in Poperinge."

Meer info: 057 35 72 50, poli.poperinge@yperman.net



Europese Unie: Europees Fonds voor Regionale Ontwikkeling



INTERREG doet grenzen vervagen



Jan Yperman Ziekenhuis

